Acute Fatty liver of Preg

- 3rd Trimester (35* weeks)
- Acute Hepatic failure
  ALPhosp ↑↑↑ > ALT/AST ↑↑

Diff from fulm hepatitis
ALT >1000 in f. Hep
500 – 1000 in f. L of Preg.

Rx : Deliver
Supportive (glucose, PH, FFP)

Anemia <10 gram/dl or HCT <30%

IDA :- Iron + vit-C 60mg oral ele Iron
(FeSO4 - 300mg TDS)

folic acid 1-5mg/day leafy veges, Orange juice

Thyrotoxicosis :- comp :- abortion, Preterm labour, fetal
natural (heart failure)* Hyper C
goitre.

Thyroid storm

Rx :- RAI Contraindicated
(Radio-active iodine)

- Propylthiouracil 100–150 mg* TDS ↓ dose as euthyroid state approach. give B-Blocker. Maint: 100 mg
- Takes 2-3wk for T4 level to ↓ also monitor for hepatotoxicity and Agranulocytosis
- Keep FT4 in high normal range

* American Thyroid association: Propylthiouracil in 1st trim Methimazole in 2nd & 3rd

PREGNANCY WITH EPILEPSY.

1. Introduction
2. آپ کو مرگی کب سے لگ رہا ہیں؟ / لگے ہیں،
3. اگر نہیں تو کتنے عرصے سے؟
4. اگر 2-3 سال سے مرگی نہیں پڑے ہیں تو آپکی دواؤں کو آہستہ آہستہ کم کرکے بند کرنے کی کوشش کریں گے
5. یہ سمجھنا ضروری ہے کہ امید وار کی بلان ہوگی۔
6. ایپلیپسی کے ساتھ حمل کا ہونا مختلف خواتین کے لیے مختلف نوعیت رکھتا ہے۔ کبھی بعض کسی مریضہ کے حمل آسان گزرتا ہے، کبھی خواتین کے حمل میں کئی بھی ہو سکتی ہے اور کچھ میں زیادتی بھی۔
7. آپکا حمل کیسا رہے گا یہ اس وقت اندازہ لگانا مشکل ہے۔
8. آپکی دواؤں میں ردوبدل کرنا بہت ضروری ہے کیونکہ بعض دواؤں ہونے والے بچے کیلئے نقصان دہ ثابت ہوتی ہیں۔

novo nordisk
NovoSeven

9. ان دواؤں میں سب سے اہم نام Sodium Valproate ہے۔
10. ہونے والے بچے میں مرگی کی بیماری ہو جانا یا اسکے لولے یا ہلنے میں دیر ہونا یا پھر اسکی ذہنی صلاحیت کا کم ہونا شامل ہیں۔
11. لہٰذا اگر آپ Valproate استعمال کر رہی ہیں تو اسے بند کر کے دوسری دوا شروع کرنا ہوگی حمل سے پہلے۔
12. جب تک دوسری دوا شروع کی نہ ہو جائے اور Valproate بند نہ ہو جائے حمل نہ ٹھہرائیں۔
13. اگر حمل ٹھہر جائے تو دوا تبدیل نہیں ہو سکتی۔
14. اگر دو دوائیں استعمال کر رہی ہیں تو بھی حمل نہ ٹھہرائیں۔
15. وہ دوائیں جو حمل کے دوران محفوظ ہیں ان میں Levetiracetam اور Carbamazepine ہے۔ اسکے علاوہ Lamotrigine کے معمولی اثرات کم ہیں۔
16. ان دواؤں کے علاوہ کسی دوا کی کوئی بھی شروع کریں ہوں حمل سے دو ماہ پہلے سے۔

NovoSeven
novo nordisk

[redacted]

11. حمل کے دوران کچھ عورتوں کے ٹیسٹ کروانے ہوں گے جس سے عورت میں دواؤں کی مقدار کا اندازہ لگایا جا سکے گا۔

12. یہ ٹیسٹ 6 ہفتے، 10 ہفتے اور ہر دو مہینے بعد ہوگا۔

13. U/S کروانا ہوگا تاکہ بچے کے اعضاء کے متعلق معلومات ہو سکے۔

20. اسپتال میں نام لکھوانا ضروری ہے۔ ڈاکٹر کی نگران میں ڈلیوری ہوتی ہے۔ کچھ خواتین میں ڈلیوری کے وقت بھی مسئلے پڑ سکتے ہیں۔

21. حمل کے دوران اگر جھٹکے پڑتے رہیں گے تو ہونے والے بچے کی دل کی دھڑکن کم ہو سکتی ہے، وقت سے پہلے ڈلیوری ہو سکتی ہے یا بچہ پیدا سے پہلے پیدا ہو سکتا ہے۔

22. حمل کے آخری مہینے میں Vit. K کے انجکشن بھی لگتے ہیں۔ ڈلیوری نارمل بھی ہو سکتی ہے اور جھٹکے زیادہ پڑنے کی صورت میں آپریشن بھی کرنا پڑ سکتا ہے۔

novo nordisk®
NovoSeven®
Recombinant Factor VIIa

23. پیدا ہونے والے بچے کو بھی بہت انفیکشن لگے گا۔
بچے کا مدافعی نظام کمزور ہوگا۔
24. بچے کو دودھ پلا سکتی ہیں۔
25. صحت مند زندگی گزارنے کی کوشش کریں ہوگی حمل کے
دوران اور اسکے بعد بھی

↳ 2f in Pregnancy
- Metabolic profile
- MRI (NOCT scan)
- EEG

Epilepsy :-

- 5yr Fit Free - trial of withdrawl
- otherwise Single drug
- (BF) (Breast feed) Not CI
- Tab. folic acid may be prescribed.

TB and Preg

- INH + Rif + E + Z } all safe.
- ~~INH + ethana~~

avoid others streptomycin

HIV

Previous

⇒ Zidovudine start at 14 weeks (500mg/d oral)
Continue during labour

Neonate 2mg/kg QID - 6 weeks

New Diagnosed

- HAART ≥ 3 (drugs) start in (2nd) trimester regardless of viral load / CD4 Count
  (2 NRTI + 1 PI)
- avoid efavirenz
- viral load < 1000/ml on HAART Can be Vaginal delivered.
- avoid Breast feed ★

★ Miscarriage.

Preg RA

- Improve
- 1st methotrexate paracetamol
  2nd Innova NSAID
- Methotrexate + cyclo off ≥ 6 m
- AZT + Steroid ↓ Dexa, Bet CI
  Predni + Hydro
  Can be given
- ★ Cox-II : CI

Gestational Diabetes mellitus
Counselling

① ایکو دوران حمل ذیابیطس کا مرض لاحق ہوا ہے تو تقریباً 7% خواتین کو دوران حمل ہوتا ہے
یہ عموماً پانچویں مہینے سے شروع ہوتا ہے

② یہ ایسا مرض ہے جس میں خون میں شوگر کی مقدار بڑھ جاتی ہے

③ جن لوگوں میں دورانِ حمل اسکا خطرہ زیادہ ہوتا ہے ان میں وہ لوگ شامل ہے
(i) جن کے قریبی رشتے داروں کو یہ مرض لاحق ہوا ہو
(ii) جو موٹے ہو
(iii) جن کے بچے پچھلی حمل میں 9 ½ پاؤنڈ کے ہوں
(iv) جنکا حمل بار بار ضائع ہو یا مرے ہوئے بچے ہو
(v) یا جنکو پہلے حمل میں شوگر ہو چکی ہو۔ BMI > 30 kg/m² HTN ہو۔

④ عام طور پر اگر آپ کو یہ علامات ہے۔ تو حمل ٹھہرنے سے پہلے اپنی شوگر چیک کروالیں اور اگر وہ
نارمل ہو تو 24-28 ہفتے میں دوبارہ چیک کروالیں۔

⑤ ان لوگوں کو اس بات کا بھی اندیشہ ہوتا ہے کہ انکو مستقل شوگر کا مرض [illegible] ہو جائے

⑥ اگر شوگر کا مرض [illegible] ہے۔ تو حمل سے پہلے [illegible]

⑦ ایکو ACE Inhibitors [illegible]

⑧ اگر [illegible] ہو تو [illegible] Renal Hyaline Appearance ہو جاتا ہے۔

⑨ اگر [illegible] ہو تو ایکا کنٹرول بھی ہونا چاہیے آپ کو [illegible] Hydralazine یا کوئی دوا دے سکتے ہیں

⑩ اگر BP 150/100 سے زیادہ ہو تو دوا لینی ہے

⑪ یا پھر اگلے حمل میں پھر ذیابیطس کا خطرہ ہو یا بلڈ پریشر کا بڑھ جانا۔

⑫ اس مرض کے بچے پر اثرات یہ ہے کہ اسکا وزن بڑھا ہوا ہوگا۔ پیدائش کے وقت شوگر کی کمی یا یرقان۔
پیدائش سے پہلے اچانک موت

⑬ آپکو غذا میں پرہیز کرنا ہوگا جیسا کہ [illegible] کا زیادہ استعمال اور میٹھے کا استعمال ممنوع ہے اور
اور جسمانی ورزش پر بھی دھیان دینا ہوگا۔

⑭ اگر [illegible] سے افاقہ نہیں ہوگا تو انسولین کی ضرورت درپیش ہوگی

⑮ کھانے سے پہلے کا شوگر 90 سے 120 تک لیکن دو گھنٹے بعد کا 120 سے 140 ہونا چاہیئے۔

⑯ آپ کے دودھ والی اور پانی والی انسولین لینی ہوگی

⑪ بچے کی پیدائش کے چھ ہفتے بعد تک شوگر چیک کروانا ہوگی اور اسکے بعد سالانہ بھی۔
⑫ وہ خواتین جو دورانِ حمل ذیابیطس کا شکار ہوں ان کو چاہیے کہ اپنے وزن پر قابو رکھیں متوازن غذا کھائیں ورزش کریں۔

Pregnancy & DM

① آپ کی ذمہ داری بڑھ جائے گی
② حمل ٹھہرنے سے پہلے شوگر کا اچھا کنٹرول ہونا چاہیے جس میں HbA1c کو 7% تک ہونا چاہیے۔
③ روزانہ باقاعدگی سے شوگر چیک کرنا ہوگی۔ ناشتے سے پہلے 70 < اور کھانے کے دو گھنٹے بعد کی 110 ہوگی۔
④ غذا میں پھل سبزیاں اور Carbs 65%، Protein 20%، Fat 30% ہونا چاہیے۔
For 60 kg = 1800 Kcal/day
⑤ آپ کو insulin + metformin استعمال کرنا ہوگا
⑥ آپکے ہونے والے بچے میں شوگر کی کمی لاحق ہو سکتی ہے پیدائش کے وقت اور اسکو glucose کی drip کی ضرورت ہوگی۔
⑦ اگر شوگر کے ساتھ گردے بھی خراب ہے تو حمل ٹھہرنے سے گریز کریں
⑧ آپ کو ACE (-) ہیں لیتے ہیں اس سے بچے کے گردے میں Renal tubular dysplasia ہو جاتا ہے
⑨ بلڈ پریشر کا بھی کنٹرول ہونا چاہیے۔ Hydralazine, methyldopa, Ca (-), β (-) لے سکتی ہیں
⑩ اگر اسکے ساتھ HTN ہے تو BP کو 130/100 لکھا ہے اس سے زیادہ ہو تو دوا استعمال کرنا ہے

السلام علیکم
میرا نام ڈاکٹر فلاں ہے میرا تعلق PSP کی اس ٹیم سے ہے جو آپکے علاج پے معمور ہیں۔
آپ مسٹر xyz ہیں مجھے بتایا گیا ہے کہ آپ کو فلاں مرض لاحق ہے میں آپکو آج
اس مرض کے بارے میں کچھ بتاؤں گا۔
کیا آپ اپنے اس مرض کے بارے میں جانتے ہیں۔
کیا آپ کسی اور کو ہماری گفتگو میں شامل کرنا چاہیں گے۔
اچھا: میں آپکو اپنا فون نمبر دیتا ہوں اگر آپکو بعد میں بھی کچھ پوچھنا ہو تو میں آپکی خدمت میں حاضر ہوں۔ شکریہ

Gestational diabetes counseling Dated: ...../...../20.....

- اسلام علیکم

- میرا نام ڈاکٹر فلاں ہے میرا تعلق CPSP کی اس ٹیم سے ہے جو آپکے علاقہ پر معمور ہے

- آپ مسز X,Y,Z ہیں - مجھے بتایا گیا ہے کہ آپ کو ذیابیطس حمل ہے میں آپکو آج اس مرض کے بارے میں بتاؤں گا

- آپ کسی اور کو یہاں گفتگو نہ سننے دیں

- آپ اپنے مرض کے بارے میں کچھ جانتی ہیں

- میں آپکو اپنا نمبر دیتا ہوں آپ کو مزید کچھ پوچھنا ہو تو میں آپکی خدمت کے لیے حاضر ہوں شکریہ (End Hadeed)

For all currently

① آپ کو دوران حمل ذیابیطس کا مرض لاحق ہوا ہے جو فقط 7% عورتوں کو دوران حمل ہوتا ہے یہ عموماً پانچویں مہینے میں شروع ہوتا ہے

② یہ ایسا مرض ہے جس میں خون میں شوگر کی مقدار بڑھ جاتی ہے

③ جن لوگوں میں دوران حمل اسکا خطرہ زیادہ ہوتا ہے ان میں یہ لوگ شامل ہیں

(الف) جن کے خاندان والوں کو یہ مرض لاحق ہو

Dated: ...../...../20.....

(ب) جو موٹے ہوں

(ج) جن کے پیٹ کا سائز 90 سے زیادہ ہو

(د) جن کا حمل بار بار ضائع ہو جاتا ہو

(ہ) یا جن کو حمل کے دوران شوگر ہو چکی ہو۔

(و) HTN, BMI > 30 kg/m²

(ز) بالفرض اگر آپ کو یہ علامات ہیں تو حمل ٹھہرنے کے
ابتدائی شوگر چیک کروائیں اور اگر 140 سے کم ہو تو
24-28 ہفتے میں دوبارہ چیک کروائیں۔

(ح) آپ کے پیشاب کے بھی ٹیسٹ کروائیں گے۔

(ط) 75 گرام گلوکوز پانی میں ملا کر آپ کو پلائیں گے
اور ایک گھنٹے بعد شوگر کا ٹیسٹ کروائیں
گے اگر اس کی مقدار 140 سے
زیادہ آئے گی تو OGTT کروائیں گے۔

(ی) OGTT بارہ گھنٹے برگ 150 mg گلوز دینے
کے بعد ہر گھنٹے بعد شوگر کی مقدار
چیک کریں گے
یا اس کے زیادہ 95 mg/dl
پہلا گھنٹہ > 180
دوسرا گھنٹہ > 155
تیسرا گھنٹہ > 140

Dated: ...../...../20.....

(8) انسولین کے ساتھ شوگر کنٹرول رکھنے کے اور ساتھ اچھی غذا کی بھی پابندی کرنی ہوتی ہے آگر شوگر کنٹرول نہ ہوئی تو بچے کے دل کی بیماری ہو سکتی ہے بچہ اندھا پیدا ہو سکتا ہے گردوں کے دردناک بیماری ہو سکتی ہے جس کی وجہ سے پاؤں کاٹنے یا ڈائلیسز کی ضرورت پڑ سکتی ہے

(9) کھانے سے پہلے شوگر 90 اور کھانے کے دو گھنٹے بعد 120 ہونی چاہیے

(10) بچے کی پیدائش کے بعد چھ ہفتے تک شوگر چیک کرواتے رہنا ہوگا۔ اور اس کے بعد سالانہ ہی۔ کیونکہ اگلے 10 سالوں تک آپ کو شوگر ہونے کے 50% چانس ہیں

(11) آپ کی امیونٹی بلا فنگ والی ہوتی ہے

(12) حمل ٹھہرنے سے پہلے شوگر کا اچھا کنٹرول ہوگا جس میں HBA1c کو 6% تک ہونا چاہیے

(13) دورانِ بامارگی سے شوگر چیک کرواتا ہوگی ناشتے سے پہلے کی 90 اور کھانے کے دو گھنٹے بعد کی 120 ہونی

(14) غذا میں پروٹین اور 65% ہوگا
For 60kg = 1800 kcal/kg/d.
Insulin + Metformin

Dated: __/__/20__

(15) آپ کو Insulin کا استعمال کرنا ہوگا۔

(16) اگر آپ کے ہونے والے بچے کو شوگر کی کمی لاحق ہو سکتی ہے۔ پیدائش کے وقت اسکو glucose کی IV کی ضرورت ہوگی۔

(17) اگر ترگر کے شوگر کنٹرول خراب ہے تو حمل ٹھہرنے سے گریز کریں

(18) آپ کو ACEO ہیں لینی کیونکہ اس سے بچے کے گردے میں Renal-tubular dysplasia ہو سکتا ہے

(19) بلڈ پریشر کا کنٹرول چاہیے CCB, B.B. Hydralazine, Methyldopa لے سکتی ہیں

(20) اگر ترگر کے ساتھ HTN ہے تو اس کو دوا 150 لکھنا ہے۔ اس سے زیادہ ہو تو دوا استعمال کرنی ہے

شکریہ

Date:

Hypothyroid

Hypothyroid - higher dose needed (75-100 mcg/day)
now in (N) Range. Check TSH
6-Weeks
Symptoms
DM :-
may need 1 dose ↑ 2nd and 3rd Trimester.

Test DM :- Fasting ≥92 mg/dl (5.1)
1hr - ≥180 (10.0 mmol/l)
2hr - ≥153 (8.5)

DM wants pregnancy Screen Gmp for complications A1C of 6%.

Targets in GDM are :-
Fasting. to - 90
2hr PP. < 120

- Insulin
- Metformin
- Glyburide

Pregnancy ± Hypertension already Present :-
Rx if BP > 150/100 Target is 130/80 - 150/100

Pregnancy + Heart

- Tight MS ± pHTN

Chronic HTN

DERMAZIN
1% Silver Sulphadiazine

Needle stick HBV

- Relax / Reassure
- * 20-30% Risk
- Clean / encourage blood flow
- ASK Ag+ HBV Vaccination Status.

Yes

HBsAg check

<10 — IVIG + vaccine

>10 — Not to do 20 mg/ml Angerex

LFTs

Spouse = screening =

HBIG & in 96 hrs

⇒ Pregnancy + HBV

test کے HepB کرائیں.

- eAg+ → 90%.
- eAg -ve 20%

Hepc - vertical Transmission 5-6%

- lami - 3rd
- Tenu - 2nd

→ Doses ??

- Delivery / Breast feed - No issue
  - IVIG
  - +
  - Vaccine at birth
  - 6, 10, 14 weeks.

Hep B + Preg

- Pre-Mature Birth
- Low Birth wt.
- Gestational diabetes
- Bleeding during late preg.

C-sec — not helpful.

New Born: vaccination < active / passive.

0, 1, 2, 12, 5yrs
Months.

0 | 1st Birthday

viral load.

preg → Low viral load → Start Rx after preg.

preg → High viral load → Start Rx in 3rd trimester.

HIV + preg.

Pre-Term

~~IUD~~.

IUGR.

Still Birth.

25% vertical

eout Rx.

<1% vertical

e Rx

c-sec / no feeding

starting Rx <12 hrs after birth ↓ chances of neo born to be infected.

if already on Rx and get pregnant don't stop med.

ZDV

Hep C + preg — Rx not safe — start Rx after delivery.

c-sec — not helpful. } Low vertical transm.

Breast feeding — no issue but if on Rx then ask Expert.

Pre-mature
Low Birth wt.

SLE COUNCELLING.

1. Introduction
2. آٹو امیون بیماری Lupus یا SLE کا مرض لاحق ہوتا ہے۔
3. اس مرض کی وجہ صحیح طور پر سامنے نہیں آئی ہے اب تک دنیا بھر میں لیکن کیا یہ جانا گیا ہے کہ جسم کا وہ نظام جو مثبت مدافعت فراہم کرتا ہوتا ہے وہ جسم کے خلیات کو نقصان پہنچانا شروع کر دیتا ہے اور مختلف اعضاء میں سوزش کا باعث بنتا ہے جو تکلیف دہ ہے۔
4. یہ مرض مردوں میں زیادہ عام ہے اور ۲۰-۴۰ سال کی خواتین میں زیادہ نمایاں ہوتا ہے۔
5. عام طور پر خاندان کے کسی اور فرد یا خاندان کو بھی یہی مسئلہ لاحق ہو چکا ہوتا ہے۔
6. Lupus کو اکھاڑنے میں کئی وجوہات کا تعلق ہے۔ جیسے دھوپ کا لگنا، کوئی انفیکشن یا کسی دوا کا اثر (Side effect)

novo nordisk
NovoSeven

Lymphoma کی علامتوں میں زیادہ پسینہ آنا، وزن گرنا
یا بخار کا رہنا وغیرہ شامل ہیں۔
موتیوں اور ہڈیوں کا درد ہو سکتا ہے۔
جسم پر لال رنگ کے نشانات خاص طور پر چہرے پر
(ماتھے اور گال) کے حصے میں پڑ سکتے ہیں۔
یہ نشان دھوپ میں بڑھ سکتے ہیں۔ منہ میں
زخم / چھالے پڑ سکتے ہیں۔ بال بھی گر سکتے ہیں۔
ہاتھوں اور پیروں میں زخم ہو سکتے ہیں۔ ہاتھوں اور
پیروں کی انگلیوں میں سوجن کا بہاؤ کم ہونے کی وجہ سے
رنگ بھی پڑ سکتا ہے۔
منہ کی بھی ہو سکتی ہے۔ دل اور پھیپھڑوں پر اثر پڑنے
کی وجہ سے سانس / پسلیوں کا درد بھی ہو سکتا ہے۔
گردے متاثر ہونے سے پیشاب میں protein آ سکتے ہیں
انفیکشن / Septicemia ہو سکتا ہے۔

novo nordisk
NovoSeven

سر میں درد، Migraine یا چکر بھی آسکتے ہیں۔

12. Lupus آہستہ آہستہ بڑھتا ہے۔ کبھی علامتیں کبھی آپ بالکل ٹھیک محسوس کر سکتی ہیں اور کبھی علامتیں

ایک دم بڑھ جاتی ہیں۔

13. مرض کی تشخیص کیلئے کچھ ٹیسٹوں سے گزرنا ضروری ہے جن میں ایم خون میں Antibodies دیکھنا ہے۔ یہ Antibodies جسم کے دوسرے صحت مند خلیات کو نقصان پہنچاتے ہیں۔ (ANA, Anti ds DNA, etc)

14. تشخیص کے بعد وقتاً فوقتاً ڈاکٹر سے ملنا ضروری ہے اور خون اور پیشاب کے ٹیسٹ کروانا ضروری ہے۔ جس کے ایک باسی ہی اسکین کروانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

15. پوری طرح سے Lupus کا علاج نہیں ہو سکتا لیکن اسکا کنٹرول کرنے کیلئے کئی نئی اور اچھی دوائیں ایجاد ہو چکی ہیں۔

novo nordisk
NovoSeven
Recombinant Factor VIIa

* NSAIDS علاج میں استعمال ہونے والی دواؤں میں
16. Hydroxychloroquine جو ملاریا کے
درد کیلئے دی جاتی ہیں، درد کیلئے دی جا سکتی ہے۔ لیکن دوا کے
مریض یا جوڑوں کے درد کیلئے دی جا سکتی ہے۔ لیکن دوا کے
اپنے خاص سے اور نقصانات بھی ہیں۔
ملازمین اگر سفید پوش ہو جائیں تو ملازمت بھی جا سکتا
ہے۔ جو اعضاء کی سوزش کو کم کرنے میں مدد دیتا ہے۔
دواؤں کے Side effects میں معدے میں درد، وزن
بڑھنا، بلڈ پریشر بڑھنا

17. Autoimmune بھی ملازمے کا حصہ ہیں جیسے Myasthenia gravis، myelosponia
شامل ہیں جو سفید پوش
ملازموں میں استعمال کیوں ہیں۔ ان دواؤں کے
مضر اثرات میں انفیکشن شامل ہے۔

18. Lupus کے مریض عام لوگوں کی طرح ایک اچھی زندگی
گزار سکتے ہیں کیونکہ جدید دواؤں سے معجزہ خیز نتائج
آئے ہیں۔

novo nordisk

NovoSeven

جلد اور جوڑوں کی نکالیف مستقل ہو سکتی ہیں
دواؤں کے ذریعے کنٹرول ممکن ہے۔
چند مریضوں میں Lupus جان لیوا بھی ہو سکتا ہے۔
19. جس میں گردوں کا فیل ہو جانا یا دماغ کی سوزش
ہو جانا
20. جن چیزوں سے بچنا ہے ان میں دھوپ ہے۔ لمبی
آستین کے کپڑے پہنیں، چہرے کو کپڑے سے ڈھانپ
لیں یا سن گلاسز لگا لیں۔
21. جلدی انفیکشن گلے کا خطرہ ہوتا ہے اسلئے ان مریضوں
سے دور رہنے کی ضرورت ہوتی ہے جو کسی وبائی انفیکشن
کا شکار ہوں۔ نزلہ زکام کھانسی وغیرہ
22. Lupus کے اولاد کی کا باعث نہیں بنتا۔ اگر علامتیں
قابو میں ہوں تو پلان امید واری کی جا سکتی ہے
23. Lupus میں حمل ضائع ہونے کا خطرہ زیادہ ہوتا ہے۔
اور حمل کے دوران مسئلات جیسے جھٹکے وغیرہ پڑ سکتے ہیں

novo nordisk
NovoSeven
Recombinant Factor VIIa

بلڈ پریشر کی بڑھ سکتا ہے دوران عمل جس سے عمل ضائع ہو سکتا ہے
اگر گردے متاثر ہوں تو عمل ضائع ہونے کا خدشہ
زیادہ ہوتا ہے۔

24. پیٹ کی سوزش آسانی سے عمل کے مرحلے کو طے کر لیتی ہیں۔

25. ضروری ہے کہ پچھلے ماہ میں کوئی سوزیدہ ملازمتوں کی موجودگی نہ رہی ہو۔ آپ خود جتنی صحت مند ہوں گی عمل کے دوران مشکلات بھی اتنی کم ہوں گی۔

26. Lupus کی تشخیص ہونے کے فوراً بعد کم از کم 2 سال تک عمل نہ کرائیں۔

27. بار بار سوزیدہ ملازمتوں کا شکار ہونا اور دل، پھیپھڑوں یا دماغ کے متاثر ہو جانے پر بھی عمل نہ کرائیں۔

عمل کرانے سے پہلے ڈاکٹر سے مل کر دواؤں میں ردوبدل کروانا ضروری ہے کیونکہ یہ دوائیں بچے کی صحت پر منفی اثرات ڈال سکتی ہیں۔

novo nordisk
NovoSeven
Recombinant Factor VIIa

28. یہ دوائیں حمل کے دوران قطعی منع ہیں۔ جیسے MTX، Cyclophosphamide، Leflunomide، MMF، ACEI/ARBs وغیرہ۔
حمل کا استقبال ہیں اندراج کروائیں کیونکہ حمل کے تمام مریضہ اور ڈیلیوری ڈاکٹر کی نگران میں ہونا ضروری ہیں ورنہ ایکلپسیا بچہ کو خطرات لاحق ہو سکتے ہیں۔

29. حمل سے پہلے خون میں Anti-phospholipid Ab کی تشخیص کرنا ضروری ہے کیونکہ یہ اجسام خون میں لوتھڑے بنانے کی صلاحیت رکھتے ہیں اور حمل ضائع کرنے کا باعث بن سکتے ہیں۔ خون پتلا کرنے والے امبکشن (Warfarin) لگوانا پڑ سکتا ہے۔
لیوپس میں سے ایک حاملہ کی وفات سے پہلے ڈیلیوری ہو سکتی ہے۔

30. ایسے مریضہ حمل سے پہلے خون اور پیشاب میں پروٹین کے ٹیسٹ، بلڈ پریشر چیک کیا جائیگا۔

novo nordisk
NovoSeven
Recombinant Factor VIIa

31. پیدائش کے بعد خون ٹیسٹ (Test) اور پیشاب ٹیسٹ کروانا ہوتا۔

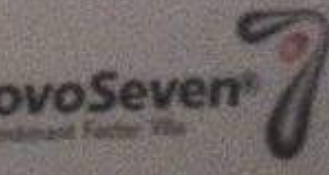
32. پیدائش کے بعد Circumcision کروانی ہوں گی۔ ختنہ کے دوران دوا کروانا ہوں گے تاکہ بچے کی حرکت دیکھی جا سکے۔

33. ڈلیوری نارمل ہوگی یا آپریشن کرنا پڑے گا اس کا فیصلہ اس وقت کی صورتِ حال سے کیا جائے گا۔

34. ڈلیوری کے وقت اگر خلاف ہیں لڑکھی ہیں تو Hemorrhage سے کنٹرول کر سکتے ہیں۔

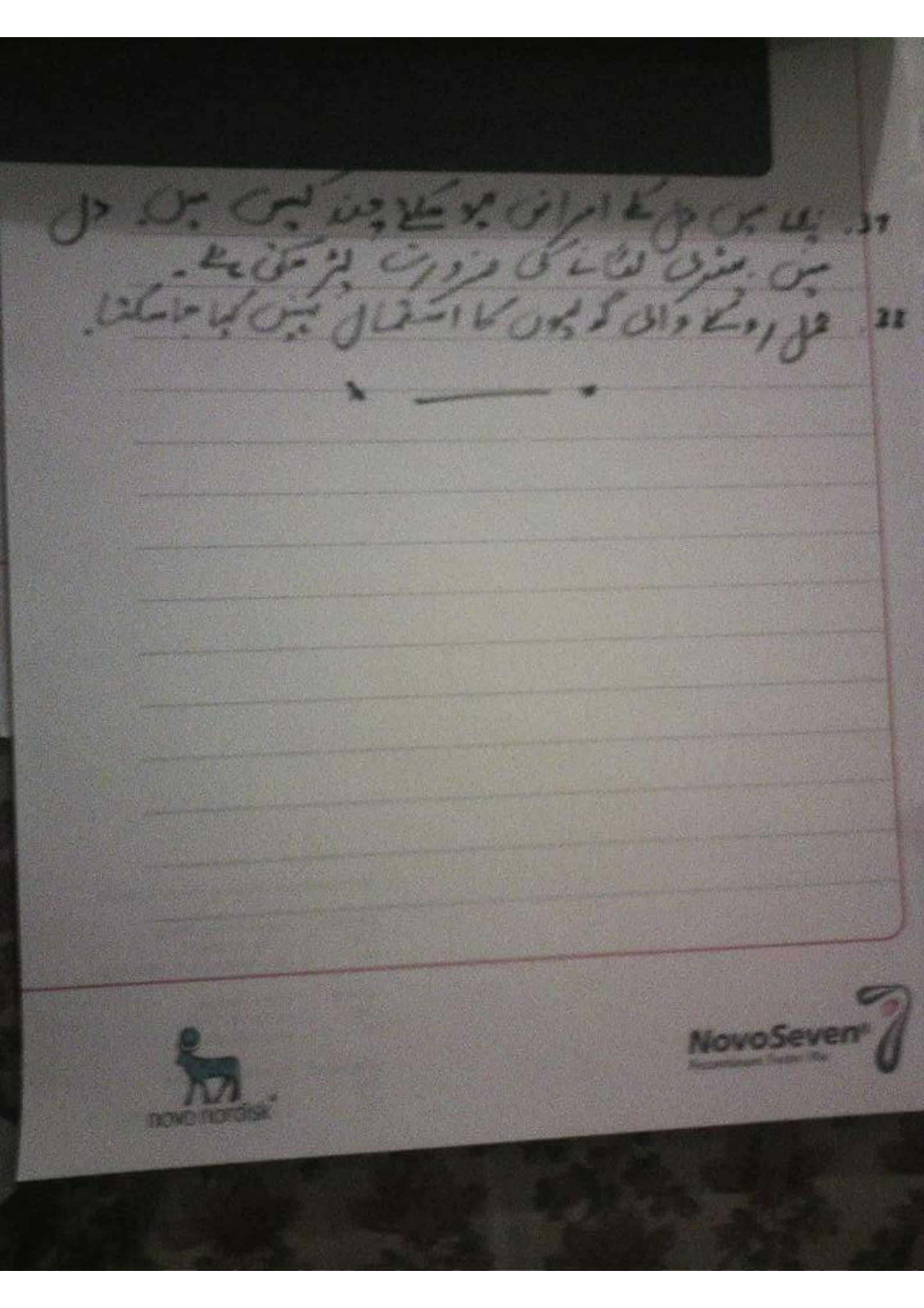
35. کچھ دوائیں دودھ میں خارج ہوتی ہیں جیسے MTx, etc. Lepra, Magnesium. اگر یہ استعمال کر رہی ہیں تو دودھ نہیں پلا سکتیں۔

36. 3% بچوں کو کہ ہونے والے بچے کو بھی Lupus ہو۔ اگر ہو بھی جائے تو 6-8 ماہ تک رہتی ہے اور پھر چلی جاتی ہے۔ بچے کے جسم پر لال نشان آ سکتے ہیں



33. ہیلا ہیں جن کے اعراض ہو سکتے ہیں ان کو دل
میں سٹنٹ لگانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

34. عمل اور کے وان گو پیون کا استعمال نہیں کیا جا سکتا۔



Chapter – 9

Termination of Pregnancy

Assalam O Alaikum

- Mera Naam Dr Ahmad Hai , Main Apkay Honay Walay Bachay K Mutaliq Kuch Guftagu Karna Chahon Ga...umeed Hai Aap Taawun Karain gi
- Peshawarana Tiqazun Ko Mad-e-nazr Rakhte Hue Hmare Darmiyan Ki Gai Sari Guftagu Ko Segha-i-raaz Main Rakha Ja Ye Ga
- Ap Apne Honay Walay Bachay k baray Main Kia Jante Hain ?
- Doctors Ne Apko Apke honay walay bachay Kay bare Main Kia Btaya Hai ?
- Jesa Keh Ap Jantay Hain K Kuch Arsa Phle Ap Ne Kch Test Karwae Thy.. Un K nataij Mjhe Mosool Hue Hain Aur Mujhe Nihayat Afsoos K Sath Khna Par Raha Hai Kmere Pass Apke Lie Koi Achi Khabar Nahin Hai!
- Mjhe nihayat afsoos k saath apko btana par raha hai k apka hony wala Bacha zehni aur jismani to'ur pr kamzor hai . Aur ab ap k lie aur apke Honay wale bacha k lie moz'on tareen yahi hai k use is dunya main na Laya jae
  - Mian apki takleef samajh sakta hun
  - Kia ap meri baat samajh rahe hain ?
- Agar ap chahti hin tu min mazeed mahireen se b baat kr sk ta hun
- Ap koi aur baat mujh se puchna chahein gi ?
- Allah hafiz